

Albo sezione A – Albo sezione B

SCHEMA TECNICA CURRICULUM VITAE

Nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, con la sottoscrizione alla presente scheda si assume ogni responsabilità sulla veridicità dei dati forniti.

Nome (1) Cognome
 Codice fiscale Partita I.V.A.
 Indirizzo
 Comune Prov.
 Telefoni
 E-mail

Abilitazione a svolgere il ruolo di coordinatore in materia di sicurezza e salute in fase di progettazione e di esecuzione lavori: SI - NO

Certificazione sistema di qualità: NO - SI: dal _____ / prossima scadenza _____

Settore dell'attività professionale

Gli eventuali affidamenti riguarderanno i seguenti settori di attività:

	(a)	(b)
1 Edilizia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Impianti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Attività in materia di sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Pratiche catastali, frazionamenti e similari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Studi geologici, geotecnici a supporto dell'attività di progettazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Attività di supporto al R.U.P.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note:

- (1) - Del singolo professionista, dell'associazione professionale etc.
 (a) - Barrare la casella di interesse per l'attività professionale.
 (b) - Barrare la casella per la quale è stata svolta attività professionale.

I dati trasmessi saranno elaborati con i criteri di riservatezza ad esclusivo uso dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania.

Sintesi delle principali attività professionali svolte nell'ultimo decennio o nell'ultimo quinquennio nel caso di anzianità richiesta non inferiore a cinque anni:

- riportare una tabella per ciascun anno;
- nel caso di società, associazione professionale, studio associato etc. riportare anche la sintesi delle principali attività svolte dai singoli professionisti datata e firmata singolarmente.

Dichiarazione del fatturato globale annuo relativo all'ultimo quinquennio:

1 _____
2 _____
3 _____
4 _____
5 _____

Elenco del personale con le relative qualifiche, la data di assunzione e, per i tecnici laureati/diplomati, la data e il numero di iscrizione all'Albo professionale:

Strumentazione (1)

Hardware (1)

Software (1)

Data

Il Dichiarante

(1) – Indicare marca e modello della principale strumentazione, dell'hardware e del software normalmente utilizzati.

N.B. La dichiarazione deve essere sottoscritta:

- in caso di professionista singolo, dal professionista medesimo;
- in caso di studio professionale associato, associazione professionale, da tutti i professionisti associati;
- in caso di società di professionisti, dal legale rappresentante della società (socio, amministratore munito di rappresentanza, mandatario, etc).